

applications d'éponges chaudes et le bromure de potassium calment bien les accès de suffocation, de sorte que chez lui on voit se succéder les apparences du croup et du faux croup. C'est que l'adénopathie bronchique peut simuler également ces deux maladies. La longue durée de la maladie est ici un élément de diagnostic fort important, mais dans les cas comme celui-là, où les malades peuvent être mis en contact avec les diphtériques, il serait important que le diagnostic fût fait plus rapidement. Dans ce cas, d'ailleurs, les difficultés étaient fort grandes, car l'air semblait ne pénétrer nulle part, et il faudrait, pour expliquer ce fait, une adénopathie double et symétrique, ce qui est bien exceptionnel, de telle sorte qu'on pouvait se demander si ces phénomènes ne s'expliquaient pas plus facilement par l'existence d'une laryngite tuberculeuse. Le diagnostic restait donc hésitant entre ces deux suppositions : adénopathie ou laryngite.

(Journ. de méd. et chir. pratiq.)

NAISSANCES.

A Manchester, N.-H., dimanche, le 30 octobre 1892, l'épouse du Dr J. E. Fortier, 590 rue Elm, a donné naissance à un fils, Joseph-Emile-Georges-Henri.

A Montréal, le 28 octobre 1892, l'épouse de M. le Dr J. Asselin, une fille.

DECES

A Joliette, le 6 octobre 1892, est décédé M. le Dr Thomas d'Odet d'Orsonnens, à l'âge de 75 ans. M. le Dr d'Orsonnens avait été professeur d'obstétrique et président à l'École de Médecine et de Chirurgie de Montréal.

A VENDRE

Clientèle de \$2,000 par année à cause de départ pour l'Europe :
Pour informations s'adresser au

DOCTEUR J. H. THÉRIAULT,

Claremont, New-Hampshire.